



AltaVia Corporation inc., BOLOGNA
Ambulatorio pace-maker - Istituto di sviluppo software
Primario: Prof. G. Primario
Responsabile: Dott. M. Rossi

Paziente: TEST MARIO (NCA0011)
Data nascita: 01-08-1960
C.F: TSTMRA60M01A944D
Indir.residenza: -
Telefono: -

Sesso: Maschio
Comune di nascita: BOLOGNA (BO)
Xmpi: CPX002255
Città di residenza: -
Cellulare: -

Num.impegnativa: NRE000123

Num.richiesta: NRICH999

Num.episodio: NE8855

Controllo Tecnico Pacemaker

Data: 18-04-2024

Generatore e batteria

Marca	Modello	Serial N°	Modalità stim.	Data impianto
BOSTON	ACCOLADE EL DDDR	123456	DDD-DDDR	18-04-2024

Generatore e batteria

Freq. Min: 50 bpm	Freq Max: 110 bpm	Impedenza: 1100 KΩ
Tempo espanto: 10 anni	Stato: OK	Tensione: 3.3 V

Elettrodi

	Marca	Modello	Serial N°	Data impianto
V dx	BOSTON	ACUITY X4 Spiral S quadripolare	009876	18-04-2024

Programmazione e telemetria

	Ampiezza intrinseca	Soglia	Durata impulso	Impedenza	Perc. pacing
V dx	3 mV	1.4 V	3 ms	850 Ω	40 %

Visita

Ritmo: BBD + EAS	Ritmo Spontaneo: No	Frequenza: 50 bpm	TAO/NAO: No	Burden Fa: -
------------------	------------------------	-------------------	-------------	--------------

Compatibilità ad esami di Risonanza Magnetica (MRI):



MR Conditional

Conclusioni

Regolare funzionamento del dispositivo

Appuntamento per Controllo PM in data: **20-09-2024** alle ore **10:00** munito di impegnativa per visita cardiologica di controllo in portatore di pacemaker

Medico: Dott. T. Dottore Infermieri/Tecnici: M. Incicco